

Lampiran 1 Penjelasan untuk Mengikuti Penelitian

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah mahasiswa dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi D III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KT I yang berjudul **Asuhan Keperawatan Pada Klien Skizofrenia Dengan Resiko Perilaku Kekerasan**.
2. Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah untuk untuk mengetahui asuhan keperawatan yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan yang dapat memberikan manfaat berupa sebagai pedoman untuk mengenal masalah kesehatan. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama kurang lebih 10 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini menyebabkan ketidak nyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/ tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri andaberserta seluruh informasi tang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor HP : 081946368900

PENELITI



Lina Puspita Dewi

NIM. 16612794

Lampiran 2 Informed Consent

Lampiran 2 Informed Consent

INFORMED CONSENT (Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang diajukan oleh **LINA PUSPITA DEWI** dalam KTI dengan judul **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN SKIZOFRENIA DENGAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN DI RUMAH ASUH JIWA MARGOWIDODO PARINGAN KECAMATAN JENANGAN KABUPATEN PONOROGO"**

Saya memutuskan setuju untuk ikut serta berpartisipasi pada pemberian asuhan keperawatan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama pemberian asuhan keperawatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Ponorogo, 24 Maret 2019

Saksi


.....
LAINI

Yang memberikan persetujuan


.....
D. R. S. I.

Peneliti


.....
Lina Puspita Dewi

NIM.16612794

Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website
www.umpo.ac.id
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
(SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 297/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 18 Februari 2019

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Ponorogo

Di

Ponorogo

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mencari data ijin penelitian pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	: Lina Puspita Dewi
NIM	: 16612794
Lokasi	: Desa Paringan Jenangan Ponorogo
Waktu	: 6 (bulan)
Judul Penelitian/Riset	: Asuhan Keperawatan pada Pasien Skizofrenia dengan Masalah Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

Dekan

 Sullysya Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK 19791215 200102 12

Lampiran 4 Surat Rekomendasi



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO

Kode Pos 63413

REKOMENDASI

Nomor : 072 / 206 / 405.30 / 2019

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 18 Februari 2019, Nomor : 297 /IV.6/PN/2019, perihal Permohonan Penelitian

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti	: LINA PUSPITA DEWI.
Alamat	: Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang	: " Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Keperawatan Resiko Perilaku Kekerasan "
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	: Desa Paringan Kec. Jenangan Kab Ponorogo
Tujuan Penelitian	: Karya Tulis Ilmiah
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian	: 6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.
Bidang Penelitian	: Kesehatan
Status Penelitian	: Baru
Anggota Peneliti	: -
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian	: Sulityo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo
Nama Lembaga	: Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesucilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 20 Februari 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN PONOROGO
 Kabid Sospol


KARJI SH
 Penata Tingkat I
 NIP. 19631023 198603 1 020

Tembusan :

- Yth. 1. Camat Jenangan
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Lampiran 5 Surat Rekomendasi Kepala Desa Paringan



**PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
KECAMATAN JENANGAN
DESA PARINGAN**

Jalan Mangga No : 28 Paringan

PARINGAN KODE POS – 63492

SURAT KETERANGAN

No : 474/112 /405.32. 2.10 / 2019

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Desa Paringan Kecamatan Jenangan kabupaten Ponorogo, memberi keterangan kepada :

N a m a : LINA PUSPITA DEWI
NIM : 16612794
Semester : VI (Enam)
Fakultas/ Jurusan : ILMU KESEHATAN / D3 KEPERAWATAN

Yang namanya tersebut di atas benar-benar telah melakukan penelitian di Desa Paringan Kecamatan Jenangan Kabupaten Ponorogoyaitu di rumah Asuh " Margo Widodo " dengan judul " ASUHAN KEPERAWATAN PADA klien SKIZOFRENIA DENGAN RESIKO PERILAKU KEKERSAN "

Demikian surat keterangan ini di buat untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Paringan, 09 Juli 2019

Mengetahui
Kepala UPT Puskesmas Jenangan


Drg. TITIK SUPRIHATIN


Kepala Desa Paringan
SUWENDI,SH

Mengetahui
Camat Jenangan


Drs. WITOYO NINDYO TRIONO
Pembina Tk.I
NIP. 19720317 199201 1 001

Lampiran 6 Jadwal Kegiatan Harian

JADWAL KEGIATAN

Nama : Dian Winandawati Lestari

No. RM :

Ruang :

NO	JAM	KEGIATAN	TANGGAL							KET
			26	27	28	29	30			
1.	05.00									
2.	05.30									
3.	06.00									
4.	06.30									
5.	07.00									
6.	07.30									
7.	08.00	Mandi & Grooming								
8.	08.30	Makan + minum obat	B	B	B	B	B	B		
9.	09.00	Memas salam	B	B	B	B	B	B		
10.	09.30	Berolahraga	M	M	B	M	M	M		
11.	10.00									
12.	10.30									
13.	11.00									
14.	11.30									
15.	12.00									
16.	12.30									
17.	13.00	istirahat								
18.	13.30	Makan	B	B	B	B	B	B		
19.	14.00	Berolahraga	M	B	B	B	B	B		
20.	14.30		M	M	M	M	M	M		
21.	15.00									
22.	15.30									
23.	16.00									
24.	16.30									
25.	17.00									
26.	17.30	istirahat								
27.	18.00	Berolahraga	M	B	M	M	M	M		
28.	18.30	Makan + minum obat	B	B	B	B	B	B		
29.	19.00									
30.	19.30									
31.	20.00									
32.	20.30									
33.	21.00									

Keterangan :

T = Tergantung

B = Bantuan

M = Mandiri

Lampiran 7 Dokumentasi









Lampiran 8 Buku Kegiatan Pembimbing



**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing : Nurul Sri Wahyuni, S.kep.NS.M.Kes
Nama Mahasiswa : Lina Puspita Dewi
NIM : 16612799

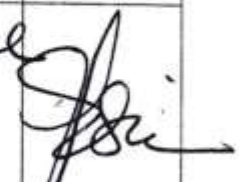


**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2018 / 2019**

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	4/2018 /10	Judul Askep klien halusinasi Pendengaran dengan masalah Resiko perilaku kekerasan.	
2	28/2018 /10	Bab I RUCSI C/ Sareu	
3.	12/	Bab I LBM C/ TJKS v buat sesun baidie yg & kubah → Sesuaikan dg buku pandua v Paragraf janyu ke panjang	



NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		<ul style="list-style-type: none"> - tulislah Uterah up to date. - last: what peode atau pemei 	
A.	18/2018 11	Bab I Prinsip Hoz	
		<p>Bab II → jangan lupa menaliskan sumber / literatur nya.</p> <ul style="list-style-type: none"> - penulis sbu hrs konsisten, di awal / akhir. - INGAT: jangan asal menindal statment dr literatur ke KTI → <u>Plagiasi !!!</u> - Campurkan sumber lbr baik dr jernal / artikel 	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	24 Jun 0	RB 5 Prinj Aca - Cel Uly fembur - batg? ka, li, ak. bus - konna usulu - Dapr Prevec	
	1 Juli 20	konsul Ok → Power meky 4 Hb + PPT Sape	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	29 Maret 2019	Pengkajian : Didampingi oleh pembimbing I Bu. Nurul Sri wahyuni, s.kep.Ns. M-kes	
	25 maret 2019	Implementasi Didampingi oleh ibu lamini (pengasuh rumah asuh Jawa Patingan, Jemangan)	
	3 April 2019	Evaluasi Didampingi pembimbing II Bu Gina Ema putranti S. kep. Ns. r.M. kep.	

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		ilmias, jgn mengandalkan kain bulu	
5	29/2018 /11	Bab I, II Prinsip Ace	
6	3/2018 /12	Bab II Prinsip ke lesanan foker 1-3 + ppt	



NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	22/5 2013	Menyo furing see Lajut Buat perubahan & semua kemas talang proker A. Pelajar B. N x 8t	
	27/5 2013	Cara Mengurus perubahan Buat tang talang A. Pengkaji . teori : _____ . kams : _____ ↓ Bulat up item 2 yg all kesenjangan B. D x	



**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing : Lina Ema Purwanti., S kep, N.S., M. kep
Nama Mahasiswa : Lina Puspita Dewi
NIM : 16612794



NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	4/2018 10	Acc Jendral.	
2	28/2018 10	- USUS blm jelas - Penelitian - Penemuan	
3	12/2018 11	- Penelitian - Penemuan - USUS blm jelas	
4	15/2018 11	- Penelitian - Data Riset dan ambil tes 2018 - USUS	
5	4/2018 12	- Revisi penelitian & penemuan - Bonal usus	



NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7.	6/12/2019	Jangan terburu-buru perhatikan baik-baik supaya tidak berkali-kali revisi	Alh
8.	8/12/2019	Aku ajin	Alh
	27/2019 5	Revisi penulisan layout di perbaiki - Dokumentasi implementasi	Alh
	25/2019 6	Opini perkuat bkm umum	Alh
	29/2019 6	Ramal keseluruhan	Alh
	2/2019 7	Layout	Alh

